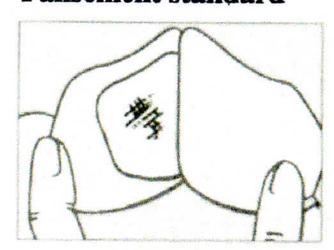
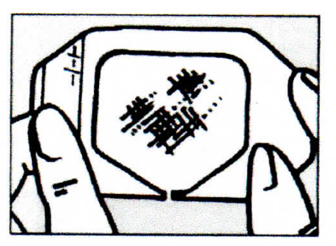
Mode d'utilisation

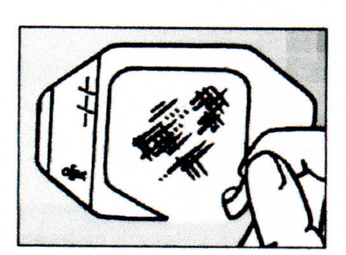
Pansement standard



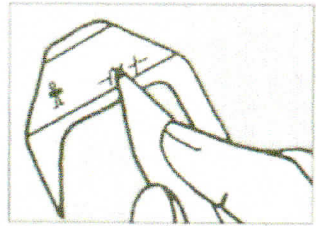
1. Ouvrez l'emballage et retirez le pansement stérile. Retirez le support en papier imprimé pour découvrir la surface adhésive.



2. En saisissant les ailettes latérales du cadre, centrez le pansement sur la zone de la plaie ou de l'incision. Lissez doucement le pansement à partir du centre vers les bords.



3. Retirez le cadre d'application du pansement et lissez les bords.



4. Notez éventuellement la date de pose du pansement sur l'étiquette. Détachez l'étiquette du cadre pour l'appliquer près de la zone pansée.

Techniques d'application spécifiques

Pansement avec fenêtre centrale

Sur les pansements transparents 3M Tegaderm (1627, 1628 et 1629) de grandes tailles, la fenêtre centrale est laissée en place pour procurer un surcroît de rigidité destinée à faciliter l'application. Pendant l'application, si nécessaire, décollez légèrement les bords de la fenêtre et laissez adhérer au pansement.

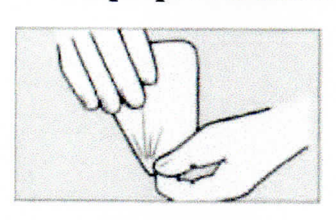
Retirez le support pour exposer la surface adhésive et appliquez le pansement en suivant les instructions données plus haut. Une fois le pansement bien en place, retirez la fenêtre centrale, retirez le cadre d'application et lissez le pansement du centre vers les bords.

Dépose du pansement

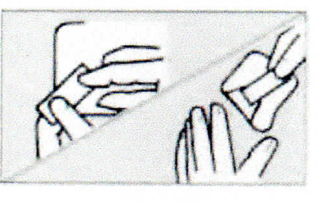
Les pansements transparents 3M Tegaderm doivent être retirés lorsque des raisons médicales le justifient ou lorsque le pansement ne remplit plus son rôle.

Des changements trop fréquents de pansements peuvent affecter la peau et perturber la cicatrisation.

Technique par étirement



D'une main, tirez le pansement par un coin, tangentiellement à la peau, en tenant la peau de l'autre main.
Etirez et relâchez successivement le pansement jusqu'à ce qu'il soit entièrement décollé.



Si tous les coins du pansement adhèrent fortement à la peau, placez un bout de sparadrap sur l'un des coins et frottez vigoureusement.
Cette bande servira d'amorce pour décoller le pansement.

Références cliniques

1. Moshakis V., Fordyce M.J., Griffiths J.D. et McKinna J.A. Le pansement Tegaderm comparé au pansement de gaze en chirurgie du sein, British Journal of Clinical Practice 1984, 38, No 4.